



**SOLICITUD DE CANCELACIÓN/ANULACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PAREJAS ESTABLES**

( Rellenad el impreso con letra clara y mayúscula)

**Unilateral**

**Conjunta**

SOLICITANTE A		
<b>Nombre y apellidos:</b>		
<b>DNI/NIE/pasaporte:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Municipio de nacimiento:</b>	<b>Isla:</b>	
<b>Comunidad Autónoma:</b>	<b>Nacionalidad:</b>	
<b>Teléfono (preferiblemente móvil):</b>		
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN		
<b>Dirección:</b>		
<b>Municipio:</b>	<b>CP:</b>	<b>Isla:</b>
SOLICITANTE B		
<b>Nombre y apellidos:</b>		
<b>DNI/NIE/pasaporte:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Municipio de nacimiento:</b>	<b>Isla:</b>	
<b>Comunidad autónoma:</b>	<b>Nacionalidad:</b>	
<b>Teléfono (preferiblemente móvil):</b>		
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN		
<b>Dirección:</b>		
<b>Municipio:</b>	<b>CP:</b>	<b>Isla:</b>
<b>¿Cómo quieren recibir la notificación?</b>		
<input type="checkbox"/> Por Sms, al número de movil siguiente: .....		
<input type="checkbox"/> Por correo electrónico, a la dirección electrónica siguiente: .....@.....		
(En caso de correo electrónico, confimen la recepción correcta del mensaje)		
<b>Además del medio de notificación escogido, para aquella documentación que solamente se puede entregar en mano, escoja el lugar de recogida donde tendrá que acudir personalmente o presentando una autorización y una fotocopia del DNI de la persona interesada:</b>		
(Les avisaremos de la disponibilidad de la documentación)		
<input type="checkbox"/> <b>PALMA</b> (calle de Sant Joan de la Salle, 4 B, baixos)	<input type="checkbox"/> <b>MAÓ</b> (avinguda de Vives Llull, 42)	
<input type="checkbox"/> <b>INCA</b> (avinguda del Raiguer, 95)	<input type="checkbox"/> <b>CIUTADELLA</b> (avinguda de Palma de Mallorca, 1-3) (només dimecres de 9 a 14 hores)	
<input type="checkbox"/> <b>MANACOR</b> (calle del Pou Fondo, 17)	<input type="checkbox"/> <b>EIVISSA</b> (calle del Bisbe Abad y Lasierra, 47)	
En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario se incorporarán a un fichero automatizado de datos, propiedad de la Consejería de Familia y Servicios Sociales, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos. Para ejercer el derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición, deberá dirigirse a la Dirección General de Familia y Menores (c/ de Sant Joan de la Salle, 7, baixos, 07003 Palma, tel. 971 17 74 00, fax 971 17 64 16).		
<b>EXPONGO/EXPONEMOS:</b> La voluntad de cancelar/anular la inscripción como pareja estable en el Registro de Parejas Estables, por la siguiente causa:.....		
<b>SOLICITO/SOLICITAMOS:</b> Que se cancele/anule la inscripción como pareja estable en el Registro de Parejas Estables de las Illes Balears, de acuerdo con la causa anteriormente expuesta. ....., ..... de ..... de 20...		
[rúbrica]		[rúbrica]
Documentos que deben adjuntarse: Fotocopia DNI, NIE o pasaporte en vigor. En caso de <b>cancelación unilateral</b> debe aportarse notificación fehaciente al otro miembro: Burofax <input type="checkbox"/> Requerimiento notarial <input type="checkbox"/>		

DESTINO: **DIRECCIÓN GENERAL DE FAMILIA Y MENORES**